CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN
CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD
HERRAMIENTA PARA VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA

EMPLEADOR	VÍNCULO	NÚMERO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	MESES	DÍAS
ALCALDIA DE FLORIDA			8/08/14	30/12/14	4	23
ALCALDIA DE FLORIDA			26/02/15	26/12/15	10	1
ALCALDIA DE FLORIDA			1/02/16	1/08/16	6	1
			11/08/16	30/12/16	4	20
EXPERIENCIA TOTAL					24	45

Anexo de la Certificación de idoneidad realizada respecto de: JUAN CAMILO GÓMEZ CASTILLO en la fecha: 9/10/25